

Директору МБУДО  
«Детская художественная школа № 3»  
Ново - Савиновского района г. Казани  
Самирхановой Резеде Азгамовне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

На платный курс: «Азбука юного художника» (подготовительного отделения)  
(направление обучения)

### Сведения о ребенке (заполняются родителями или законными представителями):

1. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.
2. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи)
3. \_\_\_\_\_  
(полное наименование общеобразовательного учреждения)
4. \_\_\_\_\_  
(класс) \_\_\_\_\_ (литера)
5. Адрес проживания \_\_\_\_\_
6. Контактный телефон \_\_\_\_\_  
(стационар) \_\_\_\_\_ (мобильный)

### Сведения о родителях (Ф.И.О, место работы, должность, телефон):

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных и использование представленных сведений в информационной системе учета посещения учреждений дополнительного образования г. Казани

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись

### ОЗНАКОМЛЕН:

С Уставом «ДХШ № 3»	_____	подпись	дата _____
С Лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____	подпись	дата _____
С дополнительными общеразвивающими образовательными программами	_____	подпись	дата _____
С Локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность «ДХШ № 3»	_____	подпись	дата _____

=====

На обороте сведения заполняются ответственным работником «ДХШ № 3»

Для заполнения ответственным работником «ДХШ № 3»

1. \_\_\_\_\_  
(полное наименование дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программы)

2. \_\_\_\_\_  
(наименование предметной области)

3. срок реализации программы \_\_\_\_\_

4. год обучения, на который принят ребенок \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
(ФИО преподавателя)

6. Адрес проведения занятий \_\_\_\_\_